

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA PROGRAMAS DE COMISIÓN FULBRIGHT ECUADOR

Yo, _____ con número de cédula/documento de identificación
Nro _____, de nacionalidad _____, de _____ años de edad, con correo
electrónico _____ en calidad de aplicante al programa

declaro lo siguiente:

Declaro ser mayor de 15 años y, en calidad de titular de mis datos personales, otorgo expresamente, de manera voluntaria e informada, mi autorización a la Comisión Fulbright Ecuador para que trate mis datos personales con la finalidad de poder gestionar mi solicitud al programa que me encuentro aplicando. Expreso mi consentimiento para que la Comisión Fulbright Ecuador maneje mis datos personales relacionados con mi etnia, preferencia sexual, identidad de género, identidad cultural, religión, ideología, filiación política, condición migratoria, orientación sexual, salud, datos biométricos y datos genéticos cuya finalidad será la de buscar el mejor programa que se ajuste a mis requerimientos teniendo en cuenta los programas de inclusión y diversidad que tiene la Comisión. Soy consciente de que la Comisión Fulbright tratará mis datos personales en estricto respeto a mi privacidad observando en todo momento los principios de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales ecuatoriana y de conformidad con su Aviso de Privacidad.

Autorizo a Comisión Fulbright a comunicar mis datos personales, incluso mis datos sensibles, en cualquier formato de forma local o internacionalmente a instituciones aliadas en este proceso de aplicación como pueden ser: Universidades, agencias estatales, SENESCYT, plataformas educativas, agencias de viaje para gestionar traslados, cooperantes y otros requeridos en el proceso.

Declaro haber informado a mis referencias personales y académicas que he comunicado sus datos personales a Comisión Fulbright para el proceso de aplicación en el que me encuentro. Les he comunicado que Comisión Fulbright podrá tomar contacto con ellos para validar cierta información sobre mi aplicación y que sus datos personales consignados en mi aplicación son solo identificativos o datos de contacto y no serán compartidos con terceros no autorizados ni utilizados para otras finalidades.

Declaro que toda la información proporcionada en mi proceso de aplicación es verídica y correcta. Eximo de cualquier responsabilidad a la Comisión Fulbright por información y datos personales desactualizados, incorrectos, falsos o imprecisos, reconociendo ser el único responsable de la veracidad de la información proporcionada. En tal sentido, me comprometo a notificar oportunamente cualquier actualización o cambio en mi información personal.

Autorizo a la Comisión Fulbright a almacenar mis datos personales durante el tiempo necesario para la gestión de nuestras relaciones académicas, tanto actuales como futuras. En el caso de no ser seleccionado para el programa al que estoy aplicando, la Comisión Fulbright se compromete a conservar mis datos durante el menor tiempo posible. Realizando a posterior la eliminación de mis datos personales.

En caso de ser seleccionado, al concluir mi beca, otorgo desde ya mi autorización a la Comisión Fulbright para conservar mis datos de contacto, con la finalidad de integrarme al grupo de Alumni y participar en sus actividades.

Me han informado que puedo ejercer mis derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición, o cualquier otro contemplado en la ley, remitiendo un mail a contacto@fulbright.org.ec

Este documento aborda exclusivamente el tratamiento de datos personales y no incluye las condiciones específicas del programa al que estoy solicitando.

Nombre:

Firma:

Fecha: